

Danse du Sensible

Parcours de Danse du Sensible 2025 Fiche d'informations et de réflexions

NOM PRENOM: _____

ADRESSE: _____

TEL DOMICILE: _____ PORTABLE: _____

EMAIL: _____

DATE DE NAISSANCE: _____

PROFESSION: _____

PRATIQUES DE DÉVELOPPEMENT PERSONNEL, PRATIQUES DE MÉDITATION,
THÉRAPIES INDIVIDUELLES ET COLLECTIVES

PRATIQUES ARTISTIQUES, DANSE, FORMATIONS ANTÉRIEURES EN ART OU EN
THÉRAPIE

AUTRES FORMATIONS

VOS MOTIVATIONS POUR CETTE FORMATION,
VOTRE ENGAGEMENT ET VOTRE IMPLICATION DANS LA PRATIQUE DE LA DANSE DU
SENSIBLE ET DANS LA FORMATION

ÉVENTUELLEMENT LA MANIÈRE DONT VOUS ENVISAGER D'INTÉGRER CETTE
FORMATION DANS VOTRE VIE PERSONNELLE ET PROFESSIONNELLE